

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 2023.05.26 10:58:00
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

1

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургических болезней, сердечно-сосудистой,
реконструктивной и пластической хирургии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
молодежной политике, доктор
медицинских наук, доцент
Городулина Т.В.

«26» мая 2023 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
ФТД.В.01 Реабилитология**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.63 Сердечно – сосудистая хирургия*

Квалификация: *Врач – сердечно – сосудистый хирург*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Реабилитология» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, утвержденного приказом Минобрнауки России от № 563 от 30.06.2021 г., и с учетом профессионального стандарта «Врач - сердечно-сосудистый хирург», утвержденного Приказом Минтруда России от 14.03.2018 г. № 143н.

Фонд оценочных средств составлен

Заведующий кафедрой хирургических болезней, сердечно-сосудистой, реконструктивной и пластической хирургии д.м.н., профессор	Чернядьев Сергей Александрович
Профессор кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии д.м.н., профессор	Михайлов Александр Викторович
Заместитель главного врача по хирургии ГАУЗ СО «СОКБ№1», к.м.н.	Климушев Владимир Николаевич

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

Фокин Алексей Анатольевич, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой хирургии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ЮУГМУ Минздрава России, президент Евро - Азиатской Ассоциации сосудистых хирургов и ангиологов, член правления Общества сосудистых хирургов и ангиологов ассоциации флебологов России заслуженный врач России

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена

- на заседании кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии (протокол № 6 от «30» апреля 2023 г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС, представлен в таблице:

Дидактическая единица (ДЕ)	Индикаторы достижения		
	Знания	Умения	Навыки
ДЕ 1. Восстановление физической работоспособности и здоровья индивидуума и его активное участие в жизни общества в новых условиях после перенесенного острого заболевания. УК-1, ОПК-6, ПК-1	Знать физический аспект реабилитации в раннем послеоперационном периоде. Знать программу и обоснованность тренирующих нагрузок физической реабилитации. Знать трудовой и социально – экономический аспект реабилитации.. Медицинские аспекты реабилитации после операций по поводу ВПС у детей в зависимости от наличия у них степени легочной гипертензии. Психологический аспект реабилитации с учетом факторов влияющих на психическое развитие ребенка, его взаимоотношения с родителями и педагогами.	Провести осмотр и физикальное обследование сердечно-сосудистой системы; проанализировать и интерпретировать: данные клинического и лабораторного обследования перед назначением определенного вида реабилитации. Определить показания и противопоказания к реабилитационным методам Назначить определенный вид реабилитации в зависимости от состояния пациента	Методика физикального обследования пациента Методика составления плана реабилитации. Методика контроля проведения реабилитационного процесса. Оценка результатов и эффективности проводимой реабилитационной методики
ДЕ 2. Кардиореабилитация – скоординированное многогранное воздействие, направленное на оптимизацию физического, психологического и социального функционирования пациентов с ССЗ УК-1, ОПК-6, ПК-1	Основы организации стационарной и амбулаторно-поликлинической реабилитации пациентов. Основные разделы реабилитационной работы, организацию работы, медицинскую документацию, методы реабилитации сердечно – сосудистых больных. Протоколы различных реабилитационных мероприятий	Провести объективное исследование пациента. Оценить тяжесть состояния. Выявить показания и противопоказания к тем или иным методам медицинской реабилитации. Определить реабилитационные мероприятия на различных этапах реабилитационного процесса.. Выявлять жизнеопасные нарушения функции	Методикой объективного исследования по органам и системам детей и подростков с ВПС и взрослых пациентов; методиками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; методикой расчета доз лекарственных препаратов, с учетом возраста,

	Медикаментозную терапию при возникновении осложнений в период реабилитации. Контроль эффективности реабилитационных мероприятий. Критерии прекращения проведения реанимации. Режимы, критерии и правила рациональной реабилитации больного после операций на сердце и сосудах. ребенка. Лечебное питание. Правила этики и деонтологии общения с пациентами.	основных органов и систем , оценить функциональное состояние жизненных функций – дыхания, кровообращения. Назначать определенные реабилитационные мероприятия и лечебное питание. Составить план дальнейшего наблюдения, дать рекомендации по уходу родственникам пациента. Уметь использовать санитарно-гигиенические правила для оценки условий обучения и воспитания. Диагностировать неотложные состояния у пациента, применить методы догоспитальной неотложной терапии	антропометрических данных. Методикой назначия всех составляющих процесс реабилитации (физический, психологический. Социально – трудовой и т.д) Назначением методов реабилитации на стационарном, амбулаторном и диспансерном этапе наблюдения, их контролем и эффективностью
Д 3. Этапы реабилитационной помощи после кардиохирургических операций УК-1, ОПК-6, ПК-1	Эпидемиологию, этиологию, классификацию. анатомическая характеристика врожденных и приобретенных пороков сердца, Принципы лечения, диспансерного наблюдения и реабилитации детей с ВПС Принципы лечения, диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с ППС, заболеваниями сосудов Знать послеоперационные этапы медицинской реабилитации.	Выявить основные патологические синдромы у ребенка с ВПС и повышенным легочным кровотоком; интерпретировать результаты физикального, лабораторных, инструментальных обследований детей с ВПС; составить план послеоперационной реабилитации и диспансерного наблюдения пациента с оперированным пороком сердца ВПС разработать план лечения в соответствии с дооперационным диагнозом; обосновать выбор	Методикой сбора анамнеза при обследовании пациента; методикой физикального обследования оперированного пациента; методиками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; методикой расчета доз лекарственных препаратов, с учетом возраста, антропометрических данных Назначением определенных видов послеоперационной

	Знать основы деонтологии в общении с взрослыми пациентами, детьми и их родителями, родственниками пациентов	лечебного питания, лекарственной терапии, немедикаментозных методов лечения; оценить степень тяжести артериальной гипоксемии; диагностировать неотложные состояния у пациента, применить методы догоспитальной неотложной терапии; определить показания для госпитализации	реабилитации по показаниям для каждого конкретного больного в зависимости от перенесенного вмешательства; Оценкой эффективности проводимой реабилитации
ДЕ 4. Виды методов медицинской реабилитации пациентов после операций на сердце и сосудах УК-1, ОПК-6, ПК-1	Знать физический аспект реабилитации и методы физической реабилитации в послеоперационном периоде. Знать основы лечебной физкультуры, лечебного питания: Знать основные физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации оперированных пациентов; Обоснованность уровня тренирующих нагрузок; Знать трудовой, психологический и социально – экономический аспект медицинской реабилитации.	Определять показания и противопоказания к различным видам медицинской реабилитации; определять показания и противопоказания к различным методам физической реабилитации Определять необходимые диагностические процедуры перед назначением определенного реабилитационного метода ; оказать первую врачебную помощь в неотложных ситуациях; проводить информационный поиск по вопросам терапии с использованием современных компьютерных систем	Методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка; методикой физикального обследования больного ребенка; методиками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; методикой расчета доз лекарственных препаратов, с учетом возраста, антропометрических данных Методиками оценки эффективности различных видов реабилитационных манипуляций.

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы для подготовки к зачету (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1.	Здоровье. Принципы комплексной оценки. Физическое развитие. Скрининг оценка состояния здоровья. Отчетная документация	УК-1, ОПК-6, ПК-1

2.	Восстановление физической работоспособности и здоровья индивидуума и его активное участие в жизни общества в новых условиях после перенесенного острого заболевания.	УК-1, ОПК-6, ПК-1
3.	Кардиореабилитация – скоординированное многогранное воздействие, направленное на оптимизацию физического, психологического и социального функционирования пациентов с сердечно – сосудистыми заболеваниями	УК-1, ОПК-6, ПК-1
4.	Этапы реабилитационной помощи после кардиохирургических операций	УК-1, ОПК-6, ПК-1
5.	Виды методов медицинской реабилитации пациентов после операций на сердце и сосудах	УК-1, ОПК-6, ПК-1
6.	Влияние двигательной активности на здоровье оперированных пациентов. Нормирование. Гипо- и гиперкинезия влияние на здоровье	УК-1, ОПК-6, ПК-1
7.	Особенности медицинской реабилитации у детей, оперированных по поводу врожденных пороков сердца	УК-1, ОПК-6, ПК-1
8.	Методы медицинской реабилитации оперированных пациентов на амбулаторном этапе наблюдения	УК-1, ОПК-6, ПК-1
9.	Гигиенические принципы размещения детских и подростковых учреждений, радиус обслуживания, роль техногенных загрязнений окружающей среды	УК-1, ОПК-6, ПК-1
10.	Организация летнего отдыха детей. Подготовка летнего отдыха и медицинское обеспечение летних оздоровительных учреждений. Оценка эффективности летней оздоровительной работы.	УК-1, ОПК-6, ПК-1
11.	Особенности организации и проведения медицинской реабилитации в зависимости от возраста. Формы работы	УК-1, ОПК-6, ПК-1

2.2. Тестовые задания

По окончании изучения дисциплины «Реабилитология» предусмотрен зачет, который проводится на последнем практическом занятии по результатам тестового контроля. Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

1. Сколько времени понадобится для восстановления нормальной активности после операции аортокоронарного шунтирования?:
 - а) 2 – 3 недели
 - +b) 2 – 3 месяца
 - с) 6 месяцев
 - d) все перечисленное неверно

2. Какая диета может быть рекомендована оперированному пациенту после выписки из стационара
 - а) с ограничением животного жира
 - +b) с высоким содержанием углеводов и клетчатки, растительным маслом
 - с) рыба и морские продукты
 - d) субпродукты (печень, почки) и морепродукты продукты (кальмары, криветки, крабы, икра)

3. При определении показаний к определенному виду физических методов реабилитации следует оценивать::
 - а) состояние здоровья
 - b) физическое развитие

с) психофизиологическую зрелость

+d) верно а) и b)

4. Значимость проблемы медицинской послеоперационной реабилитации пациентов обусловлена:

а) невысоким ранговым местом здоровья в шкале жизненных ценностей пациентов

b) эффективностью комплексной медицинской реабилитации

с) существенным влиянием реабилитации на многие социальные и трудовые процессы в жизни пациентов

+d) все перечисленное верно

5. Основными компонентами здорового образа жизни являются:

а) соблюдение гигиенических норм и правил режима учебы, труда, отдыха, питания

b) оптимальный двигательный режим

с) отсутствие вредных привычек

d) высокая медицинская активность

+e) все вышеперечисленное

6. Формы реабилитации по вопросам здорового образа жизни могут проводиться в виде:

а) лекций

b) индивидуальных бесед

с) информационных бюллетеней и проспектов

+d) все верно

e) верно а) и b)

7. К основным принципам послеоперационной реабилитации относится все, кроме:

а) учет состояния здоровья

b) постепенность, систематичность

с) комплексность

d) создание положительной мотивации

+e) малая трудоемкость организации процесса

8. Абсолютными противопоказаниями к проведению этапной послеоперационной реабилитации является:

а) частые простудные заболевания

+b) тяжелая декомпенсация кровообращения

с) физическая слабость

+d) сложные нарушения ритма сердца

9. Показаниями для проведения лечебной физкультуры при сердечно - сосудистых заболеваниях являются:

а) артериальная гипертензия

b) сердечная недостаточность

+с) преходящие нарушения мозгового кровообращения и состояния после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения

d) стенокардия напряжения

10. Физическое развитие детей и подростков с врожденными пороками сердца в большей степени зависит:

+ а) от степени нарушения внутрисердечной гемодинамики

b) от социальных факторов

с) от наследственных факторов

d) от питания

11. При организации закаливания после перенесенного ребенком заболевания необходимо учитывать все, кроме:

- a) состояние здоровья ребенка
- b) характер перенесенного заболевания
- c) длительность лихорадочного периода
- d) степень закаленности ребенка
- +e) время года

12. Проводить закаливающие процедуры часто болеющим детям:

- a) нельзя
- b) можно без ограничений
- +c) можно использовать щадящие воздействия
- d) можно только летом

13. Рационы питания детей и подростков должны быть дифференцированы по своей энергетической ценности и содержанию основных пищевых веществ для двух возрастных групп:

- a) 7-9 и 10-18 лет
- +b) 7-11 и 12-17 лет
- c) 6-11 и 12-17 лет
- d) все перечисленное неверно

14. Наиболее рациональной формой организации массовых осмотров детей и подростков для выявления ВПС является:

- a) осмотр всех детей педиатром и специалистами
- b) осмотр всех детей педиатром, а декретированных возрастов - специалистами
- c) осмотр всех детей педиатром с использованием скрининговых тестов
- +d) проведение скрининговых обследований медсестрой, а выделенных детей – педиатром и детским кардиологом

15. Факторы, вызывающие напряжение функциональных систем организма ребенка с ВПС:

- a) изменение динамического стереотипа
- b) снижение двигательной активности
- c) повышение статической нагрузки
- +d) все вышеперечисленное верно

16. Оценка эффективности лечебной физкультуры определяется:

- a) моторной плотностью занятия выше 60%
- b) повышением уровня артериального давления и частоты сердечных сокращений выше на 50% от нормы
- c) общей усталостью
- +d) верно a)

17. Биологический возраст это:

- a) период, прожитый пациентом от рождения до момента обследования
- +b) совокупность морфо-функциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития
- c) период от зачатия до момента обследования
- d) период от зачатия до момента рождения

18. Общей закономерностью изменения степени влияния биологических и социальных факторов на нервно-психическое развитие пациента является:

- +а) с возрастом уменьшение влияния биологических и увеличение влияния социальных факторов
- b) с возрастом увеличение влияния биологических и уменьшение влияния социальных факторов
- c) с возрастом увеличение влияния и биологических и социальных факторов
- d) с возрастом уменьшение влияния и биологических и социальных факторов

3. Технологии и критерии оценивания

- тестовый контроль
- опрос на практическом занятии,
- кейс - технологии;
- ситуационные задачи
- представление результатов самостоятельной работы ординатора
- представление учебных проектов и др.

Критерии оценки при тестировании:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.
4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.